**UL Service Request Form（適合性評価サービス見積り/申請依頼書）**

**【XAPX - Temperature-Indicating And Regulating Equipment専用】**

|  |  |
| --- | --- |
| Components株式会社 UL Japan セールスサポート行 | お電話でのお問い合わせ：TEL: 03-5293-6200/ FAX: 03-5293-6201E-mail: HVACAppQuote.jp@ul.com　HP: <http://ul.com/jp> |
| [用語の意味はこちらをご参照ください。](http://japan.ul.com/resources/applicationforms_glossary/)　 | **※1**貴社請求書管理番号（PO No.） 【お客様使用欄】　      |
| **Request information/申請情報**　　Please fill out each field./各項目をご記入ください。　　　 |
| Subscriber No.  |       -       | Request Date/ご依頼日 | 20     年     月     日 |
| Company Name/貴社名 |       |
| 該当File No./ Vol No.  | File No. (必須)：     　Volume No. (必須)：      / [ ] New Vol.　Sec No. (必須)：      / [ ] New Sec. |
| Variation Notice No. | VN No.：     　（Variation Noticeに基づく再評価の依頼の場合は、VN No.をご記入ください。） |
| Product Description/製品概要 | Product Name (必須)：      Model Name (必須)：      CCN：     　 |
| Request Detail/サービスの詳細 | **Ⅰ. Certification “認証業務”　(認証業務をご依頼の場合は必須項目になります。)**

|  |
| --- |
| [ ] 　**新規申請** （新規製品又は認証済み製品に安全上重要な変更を施し、新たにレポート（セクション）を作成する場合。お客様理由などによって新規製品を既存のレポート（セクション）に追加される場合は、この限りではありません。）1. ご希望の認証マークをご選択ください。

[ ] 　UL　 　[ ] 　cUL　　[ ] 　UL/cUL1. 該当する製品タイプをご選択ください。

[ ] 　XAPX - Temperature-Indicating And Regulating Equipment[ ] 　XAPX - Temperature-Indicating And Regulating Equipment - Class 2 Control Accessory1. 新規登録/追加するモデルのうち、基本構造が異なる（安全上重要な相違のある）モデルのモデル名とその合計数をご記入ください。（Prefix/Suffixもそれらに該当する場合は全て数えてください。）

モデル名：[     ]モデル数：[     ]1. 以下より該当項目をご選択ください。**※2**

[ ] 　Operating Control　[ ] 　Electromechanical Protective Control[ ] 　Electronic Protective Control[ ] 　Electronic Protective Control with Functional Software1. 試験をデータ・アクセプタンス・プログラム（DAP)に基づいて実施する場合は、該当するプログラムをご選択ください。

[ ] 　Client Test Data Program （CTDP）　 [ ] 　Total Certification Program (TCP)1. 事前評価完了後のご依頼の場合は、その際のプロジェクト番号をご記入ください。

[     ] |

|  |
| --- |
| [ ] 　**変更申請**（新たにレポート（セクション）を作成せずに、認証済み製品へ安全上重要な変更を施す場合。お客様理由などによって新規製品を既存のレポート（セクション）に追加される場合は、この限りではありません。）1. ご希望の認証マークをご選択ください。

[ ] 　UL　 　[ ] 　cUL　　[ ] 　UL/cUL1. 該当する製品タイプをご選択ください。

[ ] 　XAPX - Temperature-Indicating And Regulating Equipment[ ] 　XAPX - Temperature-Indicating And Regulating Equipment - Class 2 Control Accessory1. 変更の対象となるモデルのうち、基本構造が異なる（安全上重要な変更が施される）モデルのモデル名とその合計数をご記入ください。（Prefix/Suffixもそれらに該当する場合は全て数えてください。）

モデル名：[     ]モデル数：[     ]1. 以下より該当項目をご選択ください。**※2**

[ ] 　Operating Control　[ ] 　Electromechanical Protective Control[ ] 　Electronic Protective Control - Hardware[ ] 　Electronic Protective Control - Revised Hardware and Safety Software Code[ ] 　Electronic Protective Control - Revised Safety Software Code |

|  |
| --- |
| [ ]  **Adding Additional Mark to Existing Product(s) :** 既存製品へのcUL追加申請対象となるモデル数をお知らせください。[     ] |

**Ⅱ. その他の業務**

|  |
| --- |
| [ ]  **事前評価 :**　試験プログラムや、サンプル要求事項の確認を行う場合対象となるモデル数をお知らせください。[     ] |

|  |
| --- |
|  [ ]  **End Product Testing****:** 特定の最終製品の評価に対して必要な試験/評価（例：UL94・UL746等）を行い、試験レポートを作成する場合。但し本評価に関するUL認証は発行されません。詳細をお知らせ下さい（例：UL746の評価が必要となった。）[     ] |

**Ⅲ. Administrative ”Admin業務”　 (Admin業務をご依頼の場合は必須項目になります。) ※3**

|  |
| --- |
|  [ ] 　 Reinstate a File ： ファイルの復活　（モデル評価を伴う可能性が高いためⅠ.Certification：認証業務と  してお見積りさせていただきます。Ⅰ.Certification：認証業務の必要項目の入力もお願いします。） [ ] 　 Copying a volume：同一ファイル内でのボリュームのコピー／対象となるボリューム数：[     ] [ ] 　 Lateral transfer： ボリュームまたはセクションのファイル内での移動 [ ] 　 Obtain a Certificate of Compliance ： 適合証明書（Ｃ of Ｃ）の取得 [ ] 　 Add/Change a model name ：モデル名の追加/変更（モデルの名称や記号のみの追加/変更） [ ] 　 Report Revision ： レポート修正（お客様事由による表記の修正）／対象となるセクション数：[     ] ※上記業務を複数ご依頼いただいた場合、それぞれの業務に対して費用が発生します。 [ ] 　 Typo – Mistyping by UL： ULによるタイプミス 上記以外の技術的評価を伴わない業務をご依頼の際は、弊社HPより、各ご依頼のリクエストフォームに必要事項記載の上、カスタマーサービス部までご送付ください。 |

 |
| 見積りの要否 | **今回の申請は見積書の発行が必要ですか？(必須)**　 [ ] 　見積書が必要 　　 [ ] 　費用了承なしで業務開始を希望 |
| お客様希望完了日**※4** | サービス内容：[UL]　　　[     月     日] 　サービス内容：[     ]　[     月     日]サービス内容：[     ]　[     月     日] 　サービス内容：[     ]　[     月     日]サービス内容：[     ]　[     月     日] 　サービス内容：[     ]　[     月     日] |
| 貴社スケジュール | サンプル発送予定日　　[     月     日] 資料発送予定日　 [     月     日]　※仕様書、パンフレットやカタログ、回路図、図面、および部品リスト（UL Recognized品の有無もご記入ください） |
| 機密情報・資料の授受方法​ | 　**情報セキュリティの観点から下記より授受方法を選択下さい。（必須）**

|  |
| --- |
| [ ]  myUL FTP​ |
| [ ]  お客様指定FTP | ※受取だけではなく、ULからもアップロードできることが条件となります。但し、下記ツールはご利用できません。​★標準以外のデータ共有サービス（Dropbox, Google Drive, iCloudなど）​ |
| [ ]  その他、ご希望の方法​　　（　　　　　　　　　　　　　　　） | ※情報セキュリティ上、設定無しは基本的に適用できませんのでご了承ください。 |

 |
| 備考 |       |

**※1.** PO No.の設定は任意ですので、不要の場合は、｢不要｣とご記入ください。なお、設定していただければ、弊社からの見積書や請求書等の発送物に記載いたします。

**※2.** Operating Control (A control which starts or regulates during normal operation)、又は、Electronic/Electromechanical Protective Control (A control where the operations are intended to prevent a hazardous situation during abnormal operation of the equipment. Devices that have functionality of both an operating and protection control shall be identified as a protective control.)からご選択ください。

**※3.** Admin業務 (Administrative) - 物理的な変更もしくは定格の変更を伴わない業務。業務を発注いただいた後、エンジニアリングスタッフが申請内容を確認させていただき、お客様の申請内容が“安全上重要である変更”を含むと判断させていただいた場合、弊社は見積価格を変更する場合があります。

**※4.** 完了予定日は、エンジニアリングスタッフによる内容確認(Scoping)後に決定させていただくこととなります。

**注)** お客様のプロジェクトが海外のULオフィスで実施される場合、技術的なお問い合わせは業務開始後に海外エンジニアリングスタッフが対応させていただくことになります。海外エンジニアリングスタッフとの直接の連絡（英語）を希望される場合は、正式な業務依頼の際にカスタマーサービス部までご依頼ください。

**注)**  選択項目の中にご希望のサービスがない場合は、ご希望サービスを備考欄にご記入ください。

|  |
| --- |
| Contact/貴社名（お申込者）　 英･和 両方ご記入ください。 |
| Subscriber No. 　 |       -       |
| Company Name　 |       |
| 貴社名 |       |
| Address |       |
| 住　所 | 〒       |
| Department / Section | Dept：       | Section：       |
| 部署/所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person ：       | 担当者：       |
| Title / 役職名  | Title：      | 役職名：       |
| TEL / FAX / E-mail | TEL：     　　　　FAX：     　　　　E-mail：      |

|  |  |
| --- | --- |
| Applicant/申 請 者 - 英･和 両方ご記入ください。 | [ ] 　Same as Contact お申込者様 (Contact)と同様 （□にチェックを付けてください） |
| Subscriber No. 　 |       -       |
| Applicant Name |       |
| 申請者名（社名）　 |       |
| Address  |       |
| 住　所 | 〒      |
| Department / Section | Dept：       | Section：       |
| 部署 / 所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person ：       | 担当者：       |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |
|  |  |
| Billing Address/請求書宛先 - 英･和 両方ご記入ください。 | [ ] 　Same as Contact/お申込者様(Contact)と同様[ ] 　Same as Applicant/申請者様（Applicant）と同様　（□にチェックを付けてください） |
| Subscriber No. 　 |       -       |
| Company Name |       |
| 請求書宛先　社名　　 |       |
| Address |       |
| 請求書宛先　住所 | 〒      |
| Department/Section  | Dept：      | Section：      |
| 部署/所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 請求書宛先　担当者 | Contact Person：       | 担当者：       |
| TEL/ FAX/ Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |

|  |
| --- |
| Please fill out the field if this is the first time to apply to UL, or if you would like to change the registration information.**(ULをはじめてご利用される場合、または既存ファイルの内容に変更がある場合は、下記情報をご記入ください。)** |
| Listee/登録者 - 英･和 両方ご記入ください。 | [ ] 　Same as Contact/お申込者様と同様[ ] 　Same as Applicant/申請者様（Applicant）と同様　（□にチェックを付けてください） |
| Subscriber No. 　 |       -       |
| Listee /Recognized Comｐany　 |       |
| 登録者名 |       |
| Address  |       |
| 住所 | 〒      |
| Department / Section  | Dept：      | Section：      |
| 部署 / 所属課 | 部署：      | 所属課：      |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person：      | 担当者：      |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |
|  |
| Manufacture1/製造工場1 |
| Subscriber No. 　 |       -       |
| Manufactureｒ1 / Factory1 |        | Factory ID |
|       |
| 製造工場1 |      . |
| Address  |       |
| 住所 | 〒      |
| Department / Section  | Dept：       | Section：       |
| 部署 / 所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 担当者  | Contact Person：       | 担当者：       |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |
| Manufacturer2/製造工場2 |
| Subscriber No. 　 |       -       |
| Manufactureｒ2 / Factory2 |        | Factory ID[\*必須] |
|       |
| 製造工場1 |      . |
| Address |       |
| 住所 | 〒      |
| Department / Section  | Dept：       | Section：       |
| 部署 / 所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 担当者  | Contact Person：       | 担当者：       |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |
| Manufacturer3/製造工場3 |
| Subscriber No. 　 |  |
| Manufactureｒ3 / Factory3 |        | Factory ID[\*必須] |
|       |
| 製造工場3 |      . |
| 住所 | 〒      |
| Address |       |
| 部署 / 所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Department / Section | Dept：       | Section：       |
| 担当者 / Contact Person | 担当者：       | Contact Person：       |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |

\* Factory ID：複数の工場で製品を製造する際､製造した工場を識別するために､他工場との区別を示す識別記号を意味します。必ずご記入ください。
例) A,B,C